

คำร้องขอออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

1. ชื่อ-นามสกุล
2. สาขาวิชา.....
3. ระยะเวลาที่ออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่.....
4. สถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ.....
ส่งจดหมายถึง (กรณาระบุ ชื่อ-นามสกุล หรือ ตำแหน่ง ที่ถูกต้อง)
.....
.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ หมายเลข.....